

**ATTESTAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE IN NOME E PER CONTO  
DELL'ASSOCIAZIONE ITALIANA CLASSE OPTIMIST – Via Grez, 38 – 38066 Riva del Garda (TN)**

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ chiede il rimborso spese effettuate per missioni  
a \_\_\_\_\_  
per prendere parte a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
**Coordinate bancarie: C/C Intestato a \_\_\_\_\_**  
**Banca \_\_\_\_\_**  
**Codice IBAN (27 caratteri contenenti CIN ABI CAB e CC – scrivere in modo chiaro)**  
\_\_\_\_\_

**I) SPESE DI VIAGGIO**

Carburante (allegare ricevute originali) n. \_\_\_\_ allegati € \_\_\_\_\_  
Pedaggi autostrade (allegare biglietti originali) n. \_\_\_\_ allegati € \_\_\_\_\_  
Treno - aereo (allegare biglietti originali) n. \_\_\_\_ allegati € \_\_\_\_\_  
Traghetto (allegare biglietti originali) n. \_\_\_\_ allegati € \_\_\_\_\_  
**Totale** € \_\_\_\_\_

=====

**II) SPESE PER VITTO E ALLOGGIO**

Alloggio per i giorni \_\_\_\_\_ come da ricevute originali allegate n° \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_  
Pasti per i giorni \_\_\_\_\_ come da ricevute originali allegate n° \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

=====

**III) ALTRE SPESE**

\_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

**IV) COMPENSO A GIORNATA (allegare modulo autocertificazione)**

\_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

**TOTALE GENERALE**

\_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

=====

Documento esente da imposta di bollo ai sensi dell'art.27 Bis tab.allegato B DPR 26/10/1972 modificato dall'art.90 legge 27/12/2002, n°289

**Informativa ai sensi dell'articolo 13 del d.lgs. 196/2003 (codice privacy)**

L'associazione Italiana Classe Optimist, in qualità di titolare del trattamento, La informa che i dati raccolti attraverso la compilazione del modulo per la richiesta di rimborso spese sono richiesti per procedere al rimborso e sono trattati esclusivamente dalle persone autorizzate al trattamento di tali dati e secondo quanto previsto dalle disposizioni di legge. L'eventuale rifiuto a fornire tali dati comporterà l'impossibilità di erogarle i rimborsi stessi. I dati da Lei forniti verranno trattati utilizzando sia mezzi elettronici o comunque automatizzati, sia mezzi cartacei. I dati forniti potranno essere comunicati a collaboratori esterni per le finalità suddette.

Le ricordiamo che in qualunque momento potranno essere da Lei esercitati i diritti di cui all'art. 7 del Decreto Legislativo n. 196/2003, contattando l'ASSOCIAZIONE ITALIANA CLASSE OPTIMIST – Via Grez, 38 – 38066 Riva del Garda (TN), fax. 0464/521022 - e mail informazioni@optimist-it.com.

**N.B.: 1) fare una richiesta per ogni missione**

**2) la documentazione non originale non potrà essere considerata agli effetti del rimborso**

**3) la spedizione della richiesta deve avvenire entro e non oltre 30 giorni dalla data della missione**

## AUTOCERTIFICAZIONE REDDITI DA PRESTAZIONI SPORTIVE (L.133/99)

Spett. Associazione Italiana Classe Optimist – Via Grez, 38 – 38066 Riva del Garda (TN)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

residente \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

in qualità di atleta/allenatore/tecnico/giudice di gara/altro \_\_\_\_\_

*Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (articolo 76 D.P.R. 445/2000), sotto la propria responsabilità, in relazione al pagamento dei compensi riconosciutimi e di cui alla successiva richiesta per la mia attività sportiva dilettantistica in favore della sopra citata società sportiva*

### **Dichiara\*\***

**(indicare esclusivamente i compensi già percepiti)**

- Di non avere, per l'anno in corso, alla data odierna, percepito redditi per prestazioni sportive dilettantistiche da altri soggetti.
- Di avere, per l'anno in corso, alla data odierna, maturato redditi per prestazioni sportive dilettantistiche non superiori a € 7.500,00 come di seguito dettagliato:

**A)** redditi per prestazioni sportive dilettantistiche corrisposte nell'anno in corso da **A.I.C.O.**

€ \_\_\_\_\_

**B)** redditi per prestazioni sportive dilettantistiche corrisposte nell'anno in corso da altri soggetti

€ \_\_\_\_\_

e quindi di avere diritto a ricevere ulteriori somme in esenzione per (€ 7.500,00**A-B**) € \_\_\_\_\_

- Di avere, per l'anno in corso, alla data odierna, maturato redditi per prestazioni sportive dilettantistiche superiori a € 7.500,00

### **Informativa ai sensi dell'articolo 13 del d.lgs. 196/2003 (codice privacy)**

L'Associazione Italiana Classe Optimist, in qualità di titolare del trattamento, La informa che i dati raccolti attraverso la compilazione del modulo per l'autocertificazione dei redditi da prestazioni sportive vengono richiesti per necessità di legge (fiscali) e sono trattati esclusivamente dalle persone autorizzate al trattamento di tali dati e secondo quanto previsto dalle disposizioni di legge.

Il conferimento dei dati è necessario ai fini della erogazione dei compensi a Lei dovuti e l'eventuale rifiuto a fornire tali dati comporterà l'impossibilità di offrirle quanto richiestoci.. I dati da Lei forniti saranno trattati sia utilizzando mezzi elettronici o comunque automatizzati, sia mezzi cartacei.. I dati forniti potranno essere comunicati a collaboratori esterni per le finalità suddette.

Le ricordiamo che in qualunque momento potranno essere da Lei esercitati **i diritti di cui all'art. 7 del Decreto Legislativo n. 196/2003**, contattando l'Associazione Italiana Classe Optimist presso la nostra sede in Via Grez, 38 – 38066 Riva del Garda (TN) fax. 0464521022 - e mail [informazioni@optimist-it.com](mailto:informazioni@optimist-it.com)

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

cancellare le voci che non interessano

\*\* barrare la casella pertinente nel caso concreto